任意継続保険料の確認方法

(保険料は毎年見直しがあり、翌年度保険料は例年2月末に決定されます)

- 1.給与明細等で、①の標準報酬月額又は②の被保険者健康保険料にて等級を確認してください
- 2.介護保険料徴収無の方 等級の右方向にある③「健康保険料」の「合計」欄の金額
- 3.介護保険料徴収有の方 等級の右方向にある④「合計保険料」の「合計」欄の金額
- (※)介護保険料の徴収が発生する方は以下1)2)の通りです。
 - 1) 40歳以上65歳未満の方
 - 2) 40歳未満又は65歳以上の方で40歳以上65歳未満の方を健康保険の扶養とされている方
- 例) ①月額 200,000円 ②被保険者分の健康保険料 7,880円 で<u>令和2年度</u>保険料の場合 「等級:17等級」

介護保険料無の方の1か月の任意継続保険料「17,800円」 介護保険料有の方の1か月の任意継続保険料「21,160円」

健康保険標準報酬月額保険料額表(令和2年3月保険料・4月徴収分より)

2

| | | 健康保険料 | 介護保険料 |
|--|------|-------|-------|
| | 事業主 | 49.6 | 8.4 |
| | 負担率 | 1000 | 1000 |
| | 被保険者 | 39.4 | 8.4 |
| | 負担率 | 1000 | 1000 |

| | 1 | | | | | | 2 | | 3 | | | | 1000 | 1000 | 4 |
|----|--|--------|---|-------|-------|---------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|
| | 播 推 和 酬 _ # | | | | 健康保険料 | | | 介護保険料 | | | 合計保険料 | | | | |
| 等級 | 日第 | 額 | 報 | 酬 | 月 | 額 | 被保険者 | 事業主 | 合計 | 女保険者 | 事業主 | 合計 | 被保険者 | 事業主 | 合計 |
| 1 | 円 | H | | | | | 173 | Ħ | 円 | 円 | 円 | H | 円 | Pij | 円 |
| | 58,000 | 1,930 | | 63,00 | 00 P | 未満 | 2,285 | 2,877 | 5,162 | 487 | 487 | 974 | 2,772 | 3,364 | 6,136 |
| 2 | 円 | H | | 円以上 | | 円未満 | | | 円 | | | | 円 | Ħ | |
| | 68,000 | 2,270 | | 63,0 | 00∼ | 73,000 | 2,679 | 3,373 | 6,052 | 571 | 571 | 1,142 | 3,250 | 3,944 | 7,194 |
| 3 | 78,000 | 2,600 | | 73,0 | 00~ | 83,000 | 3,073 | 3,869 | 6,942 | 655 | 655 | 1,310 | 3,728 | 4,524 | 8,252 |
| 4 | 88,000 | 2,930 | | 83,0 | 00~ | 93,000 | 3,467 | 4,365 | 7,832 | 739 | 739 | 1,478 | 4,206 | 5,104 | 9,310 |
| 5 | 98,000 | 3,270 | | 93,0 | 000~ | 101,000 | 3,861 | 4,861 | 8,722 | 823 | 823 | 1,646 | 4,684 | 5,684 | 10,368 |
| 6 | 104,000 | 3,470 | | 101,0 | 000~ | 107,000 | 4,097 | 5,159 | 9,256 | 873 | 874 | 1,747 | 4,970 | 6,033 | 11,003 |
| 7 | 110,000 | 3,670 | | 107,0 | 000~ | 114,000 | 4,334 | 5,456 | 9,790 | 924 | 924 | 1,848 | 5,258 | 6,380 | 11,638 |
| 8 | 118,000 | 3,930 | | 114,0 | 000~ | 122,000 | 4,649 | 5,853 | 10,502 | 991 | 991 | 1,982 | 5,640 | 6,844 | 12,484 |
| 9 | 126,000 | 4,200 | | 122,0 | 000~ | 130,000 | 4,964 | 6,250 | 11,214 | 1,058 | 1,058 | 2,116 | 6,022 | 7,308 | 13,330 |
| 10 | 134,000 | 4,470 | | 130,0 | 000~ | 138,000 | 5,279 | 6,647 | 11,926 | 1,125 | 1,126 | 2,251 | 6,404 | 7,773 | 14,177 |
| 11 | 142,000 | 4,730 | | 138,0 | 000~ | 146,000 | 5,594 | 7,044 | 12,638 | 1,192 | 1,193 | 2,385 | 6,786 | 8,237 | 15,023 |
| 12 | 150,000 | 5,000 | | 146,0 | 000~ | 155,000 | 5,910 | 7,440 | 13,350 | 1,260 | 1,260 | 2,520 | 7,170 | 8,700 | 15,870 |
| 13 | 160,000 | 5,330 | | 155,0 | 000~ | 165,000 | 6,304 | 7,936 | 14,240 | 1,344 | 1,344 | 2,688 | 7,648 | 9,280 | 16,928 |
| 14 | 170,000 | 5,670 | | 165,0 | 000~ | 175,000 | 6,698 | 8,432 | 15,130 | 1,428 | 1,428 | 2,856 | 8,126 | 9,860 | 17,986 |
| 15 | 180,000 | 6,000 | | 175,0 | 000~ | 185,000 | 7,092 | 8,928 | 16,020 | 1,512 | 1,512 | 3,024 | 8,604 | 10,440 | 19,044 |
| 10 | 100,000 | 0,000 | | 100,0 | 00 | 100,000 | 7,100 | 0,101 | 10,010 | 1,500 | 1,500 | 0,100 | 0,000 | 11,000 | 80,100 |
| 17 | 200,000 | 6,670 | | 195,0 | 000~ | 210,000 | 7,880 | 9,920 | 17,800 | 1,680 | 1,680 | 3,360 | 9,560 | 11,600 | 21,160 |
| 10 | 220,000 | 1,000 | | 210,0 | ,oo | 200,000 | 0,000 | 10,012 | 10,000 | 1,040 | 1,040 | 0,000 | 10,010 | 12,700 | 20,210 |
| 19 | 240,000 | 8,000 | | 230,0 | 000~ | 250,000 | 9,456 | 11,904 | 21,360 | 2,016 | 2,016 | 4,032 | 11,472 | 13,920 | 25,392 |
| 20 | 260,000 | 8,670 | | 250,0 | 000~ | 270,000 | 10,244 | 12,896 | 23,140 | 2,184 | 2,184 | 4,368 | 12,428 | 15,080 | 27,508 |
| 21 | 280,000 | 9,330 | | 270,0 | 000~ | 290,000 | 11,032 | 13,888 | 24,920 | 2,352 | 2,352 | 4,704 | 13,384 | 16,240 | 29,624 |
| 22 | 300,000 | 10,000 | | 290,0 | 000~ | 310,000 | 11,820 | 14,880 | 26,700 | 2,520 | 2,520 | 5,040 | 14,340 | 17,400 | 31,740 |
| 23 | 320,000 | 10,670 | | 310,0 | 000~ | 330,000 | 12,608 | 15,872 | 28,480 | 2,688 | 2,688 | 5,376 | 15,296 | 18,560 | 33,856 |

例

1